



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
Tipo: Formulario
Versión: 2
Vigencia: 22/11/2019

Fecha: JUEVES 29/6/2023
Institución: Hospital Municipal Nuestra Señora del Carmen
Trimestre correspondiente: SEGUNDO TRIMESTRE

Capacitación Programada	Área Requirente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
Desarrollo Organizacional	Todas las áreas	Eficiencia para la Calidad	SI	11	6	17	RD\$1,497.60	RD\$25,459.20
TOTAL								RD\$25,459.20




Responsable Dpto. de Recursos Humanos
Firma y sello

